3/B. sz. melléklet

**MÁV Szolgáltató Központ Zrt. Humán Szolgáltatás**

**Ügyfélszolgálati Iroda neve: ………………..……………………………..**

**NYILATKOZAT**

**BÖLCSÖDEI, ÓVODAI SZOLGÁLTATÁS, ELLÁTÁS KÖLTSÉGTÉRÍTÉS**

**IGÉNYBE VÉTELÉRE**

A MÁV Zrt. alulírott munkavállalója

**Név:**……………………………………………………………………………….…………

**Törzsszám**:……………………….. **Adóazonosító jel**:……………………….……………

**Lakcím:**………………………………………………………………………..…………….

nyilatkozom, hogy a juttatást az alábbi gyermek(ek) bölcsödei/óvodai ellátásához kívánom igénybe veni:

Gyermek neve:………………………………………………………….……………………..

Születési helye, és ideje:…………………………………………………………………………

Anyja születési családi és utóneve: …………….……………………………………………..

A nevezett gyermek az alábbi kapcsolatban áll velem[[1]](#footnote-1)\*:

* + gyermekem
	+ unokám és én a gyermek tartására kötelezett személy vagyok
	+ örökbefogadott, mostoha- vagy nevelt gyermekem

Aláírásommal nyilatkozom, hogy a fent nevezett gyermek\*:

* + bölcsödei szolgáltatásban, ellátásban részesül
	+ óvodai szolgáltatásban, ellátásban részesül

Kijelentem, hogy a nyilatkozatomban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén annak valamennyi jogkövetkezménye engem, mint nyilatkozót terhel. Amennyiben a nyilatkozat bármely tartalmi részében változás következik be az adóév során, köteles vagyok arról a munkáltatót írásban tájékoztatni. Tudomásul veszem, hogy ezen tájékoztatás elmulasztásának minden következménye engem terhel.

Kelt:…………………………..

…………………………..………

munkavállaló aláírása

Nyilatkozat átvételének igazolása:

………………………………….

Humán Szolgáltatás

1. \*megfelelő aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)